

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreetreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : SYNDICAT DES SALARIÉS DE LES VIANDES LACROIX	Nom : Les Viandes Lacroix Inc.
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Adresse : 4120, Boulevard Casavant Ouest
Ville : Saint-Gabriel-de-Valcartier	Ville : Saint-Hyacinthe
Code postal : G0A 4S0	Code postal : J2S 8E3
Téléphone :	Téléphone : 450-778-0188
Télécopieur : 866-728-3517	Télécopieur :
Courriel : info@fsic.info	Courriel :

Association affiliée à : Indépendant

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	4120, boulevard Casavant Ouest
Adresse :	Saint-Hyacinthe J2S 8E3
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Industries de l'abattage et du conditionnement de la viande (sauf la volaille)

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

« Tous les salariés au sens du Code du travail, à l'exclusion des employés de bureau, des coordonnateurs, des acheteurs, des vendeurs, des laveurs ainsi que toutes les personnes exclues par la loi. »

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Henry Gagné	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Benoit Chrétien
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Adresse : 59, chemin de Mountain View
Ville : Saint-Gabriel-de-Valcartier	Ville : Saint-Gabriel-de-Valcartier
Code postal : G0A 4S0	Code postal : G0A 4S0
Téléphone :	Téléphone :
Télécopieur : 866-728-3517	Télécopieur : 866-728-3517
Courriel :	Courriel :
 Signature	 Signature

Fait à Saint-Hyacinthe ce 2 jour de mai de l'année 2022
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Steve Chagnon	
Adresse : 59, chemin de Mountain View	Téléphone :
Ville : Saint-Gabriel-de-Valcartier	Télécopieur : 866-728-3517
Code postal : G0A 4S0	Courriel : info@fsic.info

➔ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS

	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca		Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca